

様式第 1 号(第 3 条, 第 18 条関係)

(表面)

地域優良賃貸住宅入居申込書

平成 年 月 日

大子町長 様

申込者 住 所

氏 名

電話番号



地域優良賃貸住宅に入居したいので, 次のとおり申し込みます。なお, この申込みに虚偽の内容があるときは, 申込みを無効とされても異議を申し立てません。

希 望 住 宅 名									
区 分	フリガナ氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先	所得金額	所得の種類	
申込者		本人							
申込者の親族	同居しようとする親族								
	その他の扶養親族								
	現 住 宅 状 況	住宅の種類	持家(名義人:)・続柄:) 民間住宅 民間アパート 社宅 公営住宅 借間 寮 その他()						
世帯区分	1 子育て世帯 2 新婚世帯 3 その他()								

注 提出に当たっては, 裏面の注意事項をよく読んでください。

(裏面)

申込みに当たっての注意事項

- 1 この申込書は、申込者本人又は同居しようとする親族が太子町役場建設課に持参してください。
- 2 申込みは、1世帯につき1か所に限ります。
- 3 所得の種類欄は、給与所得者は「1」、その他は「2」と記入してください。
- 4 現住宅の状況欄及び世帯区分欄は、該当する項目又は番号に○印を付けてください。
- 5 添付書類
 - (1) 申込者及び同居しようとする親族の住民票の写し
 - (2) 申込者及び同居しようとする親族の所得を証する書類
 - (3) 申込者及び同居しようとする親族の市町村税完納証明書
- 6 持参するもの
 - (1) 被保険者証又は組合員証
 - (2) 印鑑
- 7 申込みの内容を変更し、又は取り下げようとするときは、入居申込内容変更・取下届により届け出てください。

(下欄は、記入しないでください。)

特 別 控 除 該当者の数	同居親族 人	別居扶養親族 人	老人扶養親族 人	特定扶養親族 人	特別障害者 人	障害者 人	寡婦(夫) 人
------------------	-----------	-------------	-------------	-------------	------------	----------	------------

(別紙1)

入居しようとする方全員のマイナンバー（12桁の番号）を下記に記入することにより、申込時の添付書類が必要なくなり、町で調べることが可能になります。

氏名	マイナンバー（12桁の番号）

同意書

私は、大子町が町営住宅等の管理に係る事務のうち次の事務を行うため、私の課税状況の確認を行うことについて同意します。

1 課税状況の確認を行うことに同意する事務

- (1) 入居者の決定に係る事務
- (2) 入居者が、当該町営住宅等の入居の際の同居した親族以外の者を同居させようとするときの承認に係る事務
- (3) 入居者が死亡し、又は退去した場合においてその死亡時又は退去時に当該入居者と同居していた者が引き続き当該町営住宅等に入居する際の承認に係る事務

2 課税状況の確認を行うことに同意する期間

同意年月日から、当該事務が完了するまで

同意年月日 平成 年 月 日

3 同意者

住 所 _____

名義人 氏名 _____ (印)

生年月日 年 月 日

同居者 氏名 _____ (印)

生年月日 年 月 日

同居者 氏名 _____ (印)

生年月日 年 月 日

同居者 氏名 _____ (印)

生年月日 年 月 日

(別紙 2)

地域優良賃貸住宅申込み理由書

[illegible]